

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες,

Σας ενημερώνουμε ότι οι μαθητές/τριες των τάξεων [π.χ. Ε΄ και ΣΤ΄] πρόκειται να πραγματοποιήσουν εκπαιδευτική επίσκεψη στην **Εθνική Πινακοθήκη – Μουσείο Αλεξάνδρου Σούτσου**, την Τετάρτη 20 Οκτωβρίου 2026.

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να υπογράψετε την **Υπεύθυνη Δήλωση-Συναίνεση** που επισυνάπτεται και να την επιστρέψετε στον/στην υπεύθυνο/η εκπαιδευτικό του τμήματος το αργότερο έως την **[Ημερομηνία, π.χ. Παρασκευή 16 Οκτωβρίου 2026]**.

(Σημείωση: Σύμφωνα με το Άρθρο 5 παρ. 6 του ΦΕΚ Β 5344/2026, οι μαθητές/τριες που δεν συμμετέχουν στη δράση δεν προσέρχονται στο σχολείο ή αποχωρούν με συνοδεία γονέων/κηδεμόνων και καταχωρίζεται μία δικαιολογημένη απουσία).

Από τη Διεύθυνση του Σχολείου

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η υπογραφόμενος/η

γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας

..... της τάξης, δηλώνω

υπεύθυνα ότι:

1. ☐ **ΣΥΝΑΙΝΩ** στη συμμετοχή του/της ως άνω μαθητή/τριας στην εκπ/κή επίσκεψη στην **Εθνική Πινακοθήκη**, που θα πραγματοποιηθεί την **[Ημερομηνία]**.
2. Έχω λάβει γνώση του αναλυτικού προγράμματος, των όρων, των ωρών αναχώρησης/επιστροφής και των κανόνων διεξαγωγής της εκπαιδευτικής επίσκεψης.
3. ☐ **ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ** στη συμμετοχή του/της μαθητή/τριας.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

(Συμπληρώνεται μόνο εφόσον συντρέχει λόγος και στον βαθμό που είναι απολύτως αναγκαίο για την ασφάλεια του/της μαθητή/τριας):

Δηλώνω ότι ο/η μαθητής/τρια παρουσιάζει το εξής χρόνιο ή άλλο πρόβλημα υγείας / αλλεργία / ιδιαίτερη διατροφική ανάγκη:.....

[Τόπος], ... / / 2026

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

.....